



اطلاع رسانی  
دکتر عباسعلی گائینی

دانشیار دانشگاه تهران

# چشم انداز ورزش همگانی

# چشم انداز ورزش همگانی

# چشم انداز ورزش همگانی



امکان پذیر و جامعه جهانی را به صورت یک کل واحد  
درمی آورد.»  
بنابراین در این گستره می توان ارتباط ورزش همگانی

در اقدامی فراغیر، «سازمان بهداشت جهانی» (WHO)  
سه شاخص برای سنجش سلامت و تندرستی بین ملل  
گوناگون را ارائه کرده است:

۱. بیماری‌ها<sup>۱</sup>

۲. مرگ و میر<sup>۲</sup>

۳. کامیابی<sup>۳</sup>

را با عوامل زیر مدنظر قرار داد:

۱. ورزش همگانی و سلامتی<sup>۴</sup>
۲. ورزش همگانی و آموزش و پرورش
۳. ارزش‌های اخلاقی ورزش همگانی
۴. ورزش همگانی و اقتصاد
۵. ورزش همگانی و صاحب منصبان دولتی
۶. ورزش همگانی و محیط
۷. ورزش همگانی و جامعه

بانگاهی دقیق‌تر می توان گفت، ورزش در بعد حرفه‌ای  
آن<sup>۵</sup> پدیده‌ی بین‌المللی همگونی است که مقررات و  
مسابقات آن در همه‌ی دنیا یکی است. در مقابل، ورزش  
همگانی پدیده‌ی ناهمگونی است که به شرایط جغرافیایی  
منطقه‌ای و فرهنگی - اجتماعی بستگی دارد و شامل همه‌ی

به همین دلیل، کشورهای جهان می کوشند با اقدام‌های  
مناسب، به هنجرهای مطلوبی در سه شاخص یاد شده  
دست یابند. در این راستا، «ورزش همگانی<sup>۶</sup>»، به عنوان  
بخشی از اقدام‌های مناسب در دستور کار دولت‌ها قرار  
گرفته است. رساترین بیان را درباره‌ی ورزش همگانی،  
در تعثیر کیم (۱۹۹۶) می‌توان جست. وی  
می‌گوید: «امروز به طور کلی ورزش<sup>۷</sup> را می‌توان مفهومی  
جهانی در نظر گرفت که شامل همه‌ی فعالیت‌های ورزشی  
و تفریحی می‌شود. ورزش همگانی، بخشی جدانشدنی  
از این مفهوم است که ورزش را در گسترده‌ترین شکل ممکن

ورزش همگانی پدیده‌ی ناهمگونی است که به شرایط جغرافیایی منطقه‌ای و فرهنگی- اجتماعی بستگی دارد و شامل همه‌ی فعالیت‌های ورزشی سازمان یافته و سازمان نیافته‌ی تفریحی و بازی‌های بومی- محلی می‌شود و مخاطب آن عام است

مرگ زودرس بین ۳۰ تا ۲۰ درصد کاهش می‌یابد. سازمان بهداشت جهانی نیز در سال ۲۰۰۵، طی بیانیه‌ای رسمی اعلام می‌کند، کاهش فعالیت بدنی باعث گسترش چاقی می‌شود که پیامد اصلی آن، شیوع دیابت است و به صراحت اظهار می‌دارد که در دهه‌ی آینده، دیابت علت ۲۵ درصد مرگ و میرهاست. در این بیانیه آمده، تعداد مبتلایان به دیابت از ۵۵ میلیون نفر در سال ۱۹۵۵ به ۱۵۰ میلیون نفر در سال ۲۰۰۵ رسیده است که سالیانه پنج میلیون نفر از آن‌ها می‌میرند. در همین بیانیه تعداد مبتلایان به دیابت تا سال ۲۰۲۵، ۳۰۰ میلیون ذکر شده که دلیل اصلی آن، چاقی و کم فعالیتی است.

در آمریکا نیز مطالعه‌ی فراگیری نشان می‌دهد، بیشتر از ۳۰ درصد مردم چاق (BMI بیشتر از ۳۰) هستند و بیشتر از ۶۵ درصد اضافه وزن دارند (BMI بیشتر از ۲۵). این مطالعه که در سال ۲۰۰۳ انجام شده است به صراحت نشان می‌دهد، BMI بیشتر از ۳۵، از سال ۱۹۸۶ تا سال ۲۰۰۰، دوباره، BMI، بیشتر از ۴۰، چهارباره، و BMI بیشتر از ۵۰، پنج برابر شده است. در این گزارش، شیوع اضافه وزن در جمعیت جوان (۱۲ تا ۱۹ ساله) ۱۵,۵ درصد اعلام شده که رقم و حشتناکی است. هم‌چنین اعلام شده که هزینه‌ی چاقی در سال ۱۹۹۵، معادل ۱۰۰ میلیارد بوده است. در ایران، آمار دقیقی از شیوع اضافه وزن و چاقی در دست نیست، ولی به تازگی در گزارشی از سوی وزارت بهداشت و درمان اعلام شده است، رقم افراد مبتلا به اضافه وزن در مردان تهرانی از ۶۰ درصد بیشتر است که آمار کشور آمریکا بسیار نزدیک است. بر همین مبنای، اگر سایر اطلاعات آن کشور را کم و بیش به جامعه‌ی خودمان تعیین دهیم، به لحاظ بهداشتی، جامعه‌ای به شدت در معرض خطر داریم.

در دو پژوهشی که تحت نظرات این جانب در دانشگاه تهران انجام گرفت معلوم شد، درصد چربی بدن دانش آموزان پسر

فعالیت‌های ورزشی سازمان یافته و سازمان نیافته‌ی تفریحی و بازی‌های بومی- محلی می‌شود و مخاطب آن عام است. بنابراین، به دلیل غیر ممکن بودن همگون سازی ورزش همگانی، آن را از جمله پدیده‌های شمرده اند که درباره‌ی آن‌ها گفته اند: «جهانی بیندیش، منطقه‌ای عمل کن.»

دولت بریتانیا، در سال ۲۰۰۲ در تنظیم سند چشم انداز فعالیت‌های بدنی و ورزشی جامعه‌ی خود، دلایل زیر را درباره‌ی اهمیت ورزش مطرح کرده است:

۱. رشد معرض چاقی به ویژه در میان افراد جوان؛
۲. کنترل رفتارهای ضد اجتماعی و تخفیف جرم و جرائم؛
۳. افزایش استانداردهای آموزشی؛
۴. گسترش توسعه‌ی پایدار؛

۵. رسیدن جوانان به استانداردهای زندگی واقعی. بر همین اساس، وزارت بهداشت و درمان بریتانیا در سال ۲۰۰۴، مطالعه‌ی جامعی درباره‌ی تحقق سند چشم انداز ورزش همگانی در آن کشور انجام داد و اعلام کرد، ورزش همگانی نه تنها باعث کامیابی می‌شود، بلکه برای ارتقای بهداشت عمومی ضروری است. این وزارت خانه تأکید می‌کند، با گسترش ورزش همگانی، خطر گسترش بیماری‌های مزمن اصلی تا ۵۰ درصد و خطر





ورزشکار و غیرورزشکار ۱۲ تا ۱۵ سال تقریباً یکی است. این موضوع نشان می‌دهد، برنامه‌های ورزشی دانش‌آموزی مهارت محور است و برنامه‌های فعالیت‌های ورزشی در مدارس به هدف‌های بهداشتی خود نائل نمی‌ایند. در پژوهش دیگری معلوم شد، BMI و درصد چربی و ترکیب بدن زنان شمال غربی تهران که در باشگاه‌های ورزشی خصوصی سابقه‌ی فعالیت‌های بدنی دارند، با افراد مشابه غیرفعال خود که در این باشگاه‌ها حضور نیافته‌اند، تفاوتی ندارد و این هم مؤید آن است که حتی در مراکز و باشگاه‌های ورزشی، هدف‌های بهداشتی ورزش تحقق نمی‌یابد.

**۰.۲** ۷ کیلومتر راه رفتن در روز که معادل ۷۰۰۰ گام است، کافی است.

**۰.۳** ۱۰ کیلومتر راه رفتن در روز که معادل ۱۳,۰۰۰ گام است، مطلوب است.

در پایان به امید شکوفایی همه‌ی هدف‌های بزرگ انسان‌های شریفی که بدون چشم داشت به دیگران خدمت می‌کنند، متذکر می‌شوم: «در قاموس طبیعت نمی‌توانیم به آنایی که به ما منفعتی رسانده‌اند، خدمتی بکنیم. به ندرت چنین اتفاقی می‌افتد. اما درست آن است که آن چه از کسی دریافت می‌کیم، جبران کنیم؛ خط به خط و کاربه‌کار». بر همین اساس، قطعه‌ی زیر را به کسانی تقدیم می‌کنم که دغدغه‌ی رشد هنجرهای دقیق را در ورزش و فعالیت بدنی دارند.

«جهان دیده مردی از راه تنگ و تاریک می‌گذشت شب سرد و تیره بود.

به شکافی رسید بس وسیع با شیبی تن و آب نیز پشت در پشت روان و سرد و خیره بود. ....

دوست من، شاید به این ره کوره‌ای که من امشب فرو شدم فردا، به روز یا شبی، دیگری رسید.

من این شکاف خود نگرفتم به هیچ لیک بر نوجوان پس از من چو دره‌ای است باید که او به سلامت گذر کند.

باید عزیز من این جا درنگ کرد  
باید برای معتبر دیگر کسان، روزانه یا به شب  
باید پایی بسازم و آن گاه بگذر.»

بنابراین، نیاز اصلی کشور ما در ورزش همگانی کمتر محقق شده است. شاید مطالعات دقیق تر چشم انداز روشن تری ارائه کند، ولی تا آن زمان لازم است نهضت ورزش همگانی در خانواده‌ها مورد توجه جدی قرار گیرد و شهر و ندان ایرانی- به ویژه تهرانی- راهنمایی شوند تا در کنار پرداختن به فعالیت‌های بدنی منظم، به کنترل رفتار خود در غذا خوردن نیز توجه جدی مبذول کنند. مطالعات فراوانی نشان می‌دهند، فعالیت بدنی و منظم و کنترل غذا خوردن، هر کدام به تنهایی به نتیجه‌ی مطلوبی در هدف‌های ورزش همگانی دست نخواهد یافت و لازم است، این دو در کنار هم رعایت شوند. مطالعه‌ای روی زنان نشان می‌دهد، در زنان ۴۰ سال به بالا، پیاده‌روی سریع به مدت ۳ ماه هر هفته ۵ روز و هر روز ۱ ساعت، تنها به کاهش وزنی معادل ۳۰۰ گرم در ماه منجر شده است. در این مطالعه، زنان تحت مطالعه رژیم غذایی معمولی خود را داشتند. اکنون اگر بدانیم خوردن ۲۲۰۰ گرم چربی در روز که معادل ۲۰۰ کالری تولید می‌کند، با فعالیت کردن به شکل تند راه رفتن بیشتر از ۶۰ دقیقه برابری می‌کند، این سؤال اساسی مطرح می‌شود که: «نخوردن ۲۲۰۰ گرم چربی در روز آسان‌تر است، یا تند راه رفتن به مدت ۶۰ دقیقه؟»

در یک جمع بندی می‌توان گفت، یک برنامه‌ی فعالیت بدنی با هدف دست یابی به فواید سلامتی ورزش، همگانی باید در عین سادگی، جامعیت لازم را داشته باشد.

لذا:

**۰.۴** ۴ کیلومتر راه رفتن در روز که معادل ۵۰۰۰ گام است، ناکافی است.